

## Formblatt zur Ermittlung des Nachmittagsbeitrages

**Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung (vollständige Anschrift):**  
Pfarrcaritaskindergarten St. Ägidius, Bürgerstraße 02, 4209 Engerwitzdorf,

**Die Höhe des jeweiligen Elternbeitrages entnehmen Sie bitte der aktuellen Tarifordnung!**

Name und Anschrift Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Teil I: Angaben zu den Besuchszeiten des Kindes / der Kinder ab 13:00 (**verpflichtende Angaben**)

| Name des Kindes/der Kinder | Geboren am | Nachmittagsbetreuung ab (Bsp. Sept. 2026) | 5 Nachmittage | 3 Nachmittage | 2 Nachmittage |
|----------------------------|------------|-------------------------------------------|---------------|---------------|---------------|
|                            |            |                                           |               |               |               |
|                            |            |                                           |               |               |               |

### Angabe zu Geschwisterkindern (**verpflichtende Angaben**)

| Name des Geschwisterkindes | Geboren am | Kostenpflichtiger Besuch in/im Krabbelstube/KIGA/Hort<br>( <b>Nachweis erforderlich</b> , sonst kann kein Geschwisterabschlag berücksichtigt werden.) |
|----------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            |            | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, seit _____ KS/KIGA/HORT                                                                          |
|                            |            | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, seit _____ KS/KIGA/HORT                                                                          |

**O Ich mache keine weiteren Angaben und zahle den Höchstattarif.**  
(ab **ca. 4550,-** € Brutto-Familieneinkommen)

**O Ich wünsche eine Einstufungsberechnung und mache nachfolgende Angaben.**

**Teil II: Angaben zum Familien-Bruttoeinkommen** (alle Einkünfte der im selben Haushalt mit dem betreffenden Kind lebenden Eltern im Sinn des § 2 Abs. 1 Z. 9 Oö. KBBEGesetz und deren Ehegattinnen und Ehegatten, Lebensgefährtinnen und Lebensgefährten oder eingetragenen Partnerinnen und Partnern und allfälligen Einkünfte des Kindes z.B. Waisenrente zusammen)  
(zutreffendes, bitte ankreuzen und entsprechende **Nachweise beilegen**!)

### Angaben zu den im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen:

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

- |                                                                                                          |                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Jahreslohnzettel                                                                   | <input type="radio"/> letztgültiger SV-Nachweis von Land- u. Forstwirte/Selbständige (inkl. Erklärung zum Kontoauszug) |
| <input type="radio"/> Gehaltszettel <b>der letzten 3 Monate</b>                                          | <input type="radio"/> Einkommenssteuerbescheid bei Freiberuflern                                                       |
| <b>Sonstige Einkommen:</b>                                                                               | <input type="radio"/> Krankengeld                                                                                      |
| <input type="radio"/> Wochenhilfe                                                                        | <input type="radio"/> Studienbeihilfe                                                                                  |
| <input type="radio"/> Pensionen / Renten                                                                 | <input type="radio"/> Zivildien- und Wehrpflichtigenentgelt                                                            |
| <input type="radio"/> Arbeitslosengeld / Notstandshilfe                                                  | <input type="radio"/> aus Vermietung- und Verpachtung                                                                  |
| <input type="radio"/> Sozialhilfe                                                                        |                                                                                                                        |
| <input type="radio"/> Kinderbetreuungsgeld für das Kind                                                  |                                                                                                                        |
| <input type="radio"/> sonstige Einkünfte / Beihilfen (Familienbeihilfe zählt <b>NICHT</b> als Einkommen) |                                                                                                                        |
| <input type="radio"/> Unterhaltsleistungen / Alimente für die Eltern und das Kind                        |                                                                                                                        |

**Zu leistende Unterhaltszahlungen / Alimente** (Nachweis erforderlich): \_\_\_\_\_

Wir ersuchen Sie, dieses Formblatt mit den erforderlichen Beilagen (lt. Tarifordnung) **bis** \_\_\_\_\_ in der Kindertageseinrichtung abzugeben, da wir ansonsten den Höchstbeitrag verrechnen.

Eine Rückvergütung ist in diesem Fall nicht möglich!

**Änderungen der Einkommenssituation der Familie sind zeitnah bei der Leitung zu melden.**

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_